

# 移動式クレーン運転士安全衛生教育 開催のご案内

(新規及び更新)

---

厚生労働省指定教育機関

一般社団法人 全国クレーン建設業協会

---

一般社団法人全国クレーン建設業協会  
 移動式クレーン運転士  
 安全衛生教育受講申込書

写真仮止め欄  
 (写真の裏に記名のこと)  
 サイズ(ライカ版)  
 ヨコ 25ミリ  
 タテ 30ミリ

会 員 ・ 非 会 員  
 新 規 ・ 更 新  
 (いずれかを○)

西暦 2017 年 月 日

受講者	フリガナ氏名	生年月日	西暦	年	月	日
	フリガナ現住所	本籍地	都道府県			

勤務先	事業所名	TEL	-	-
	代表者名	FAX	-	-
	所在地	〒		
	担当者名			

移動式クレーン車乗務経験年数	約 年	乗務している車種	吊上げトン数	t
----------------	-----	----------	--------	---

移動式クレーン運転士免許証又は技能講習修了証	
交付年月日	西暦 年 月 日
番 号	第 号
交付局名又は指定機関	

受講年月日	西暦 2017 年 7 月 9 日
受講 No.	No.
修了者証 No.	No.

更新の方 修了者証コピー添付欄	
紛失の場合は下記の事項をご記入下さい	
受講年月日	西暦 年 月 日
受講場所	
修了者証No.	No.

- 新規・更新のいずれかに○をお願いします。  
更新の場合は、修了者証(前回発行のもの)のコピーを添付欄に貼り付けて下さい。
- 太枠線内の欄をすべてご記入下さい。
- 下記受講票の氏名欄にも、氏名をご記入下さい。
- この用紙が不足の場合は、コピーの上ご使用下さい。

----- 受講票は切り取らず申込書と一緒に送り下さい。 -----

一般社団法人全国クレーン建設業協会  
 移動式クレーン運転士安全衛生教育受講票

[受講年月日] 西暦 2017 年 7 月 9 日 9 時 30 分より	受講 No.	No.
[受講場所] 名称 サンライフ岩国 所在地 山口県岩国市横山町2丁目7番28号 Tel 0827 (43) 3505	氏 名	

※ この受講票は、講習会当日忘れずに持参し、受付に提出して下さい。

# <開催場所> (案内略図)

サンライフ岩国 山口県岩国市横山町2丁目7番28号  
TEL 0827 (43) 3505



**\* この教育の取り扱い・お問い合わせ先 \***

一般社団法人 全国クレーン建設業協会 山口支部  
〒740-0061 山口県玖珂郡和木町和木5-1-35 与田リース(株)内  
TEL0827(24)1585 Fax0827(24)1595